

# 饮食营养干预在肾病综合征患者护理中的应用对其生活质量的作用探讨

代月

(重庆医科大学附属第二医院肾内科 重庆市 400010)

**摘要:**目的:探讨饮食营养干预在肾病综合征患者护理中的应用对其生活质量的作用。方法:从2019年5月至2020年5月期间前来我院接受治疗的肾病综合征患者中随机抽取86例,根据入院的时间先后顺序对其进行组别划分,分为对照组和观察组,单组样本均为43例,对照组进行常规护理,观察组在此基础上进一步加以饮食营养干预。观察比较两组患者护理后的生活质量和肾功能指标。结果:护理后,观察组患者生活质量结果明显高于对照组( $P < 0.05$ );观察组患者的Upro(24h尿蛋白含量)、BUN(血尿素氮)和Scr(血肌酐)结果均较对照组呈更低显示( $P < 0.05$ )。结论:在对肾病综合征患者的护理中实施饮食营养干预具有明显效果,可有效改善患者肾功能,利于其生活质量的提高,可加以积极推广运用。  
**关键词:**饮食营养干预;肾病综合征;生活质量

肾病综合征是诸多肾脏疾病共同作用所致的综合性疾病,临床表现主要有水肿、低蛋白血症、蛋白尿过多等,并且治疗后具有较高的复发率,会对患者的生活质量造成严重影响<sup>[1]</sup>。因此,及时的予以治疗具有重要作用。此外,该疾病多与患者的饮食结果有关,在治疗过程中还应加强对患者的饮食相关护理。该分析将取本院2019年5月至2020年5月期间内收入的肾病综合征患者86例展开,就此探究饮食营养干预对此的实际应用效果,结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年5月至2020年5月期间内本院收入的肾病综合征患者86例,随机分为对照组和观察组,均43例。对照组中,有男性患者32例,女性患者11例,年龄介于28-70岁之间,平均年龄为(58.13±2.50)岁;观察组中,有男性患者30例,女性患者13例,年龄介于25-68岁之间,平均年龄为(40.62±2.25)岁。经对两组患者临床基础资料进行评估,结果未提示明显差异( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组施以常规护理,观察组进一步施以饮食营养干预,如下:(1)维生素类食物的充分补充:在治疗期间,肾病综合征患者大多都会出现微量元素缺失情况,因此,需要加强铁、维生素、钙等元素的充分补充,可多补充瓜果蔬菜,避免出现骨质疏松的情况。(2)严格控制盐量摄入:嘱咐患者应严格控制每日盐量在2g左右,尤其是有水肿的患者更应格外注意,同时还应该保证蛋白质的定量补充。(3)热量维持:患者在治疗期间会吸收较高的热量,可能会导致体质量增加,因此,在护理期间,护理人员应加强对患者每日热量的监控,使其保持在一个相对平衡的状态。(4)控制脂肪摄取:在护理期间,护理人员还应嘱咐患者尽量少食用含有较多动物脂肪的食物,避免摄入脂肪过多的摄入。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者护理后的生活质量和肾功能指标。采用本院自制评分表对患者的生活质量加以评定,主要包括有心理状态、社会职能和行为活动,满分为100分,评分越高代表生活质量越好。肾功能指标主要包括有:Upro(24h尿蛋白含量)、BUN(血尿素氮)和Scr(血肌酐)。

### 1.4 统计学方法

此次所涉及所有分析数据均录入SPSS21.0系统软件中进行处理,对计数资料的表述以(%)呈现,施以 $\chi^2$ 检验,对计量资料的表述以( $\bar{x} \pm s$ )呈现,施以t检验,统计学差异判定标准: $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 86例患者护理后的生活质量比较

两组患者的生活质量统计结果显示,观察组患者在心理状态、社会职能和行为活动方面的评分均明显高于对照组结果,两组数据差异满足( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 86例患者护理后的生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	心理状态	社会职能	行为活动
观察组(n=43)	87.40±2.10	90.70±1.25	89.40±1.60
对照组(n=43)	74.70±1.50	86.10±1.02	72.10±1.20
t	32.270	18.696	56.721
p	0.000	0.000	0.000

### 2.2 86例患者护理后的肾功能指标比较

与对照组相比,观察组患者肾功能指标包括24小时尿蛋白含、血尿素氮和血肌酐结果均呈更低显示,组间数据差异结果满足( $P < 0.05$ )。详见表2。

表2 86例患者护理后的肾功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	24小时尿蛋白含(g)	血尿素氮(mmol/L)	血肌酐( $\mu$ mol/L)
观察组(n=43)	1.21±0.25	20.36±6.52	208.10±80.70
对照组(n=43)	1.65±0.35	26.95±8.80	265.40±100.60
t	6.708	3.945	2.913
p	0.000	0.000	0.004

## 3 讨论

肾病综合征属于常见内科疾病,并且具有相对较长的病程,治疗后还极易复发情况,对患者的生活质量具有严重影响<sup>[2]</sup>。通常,肾病综合征疾病多与患者的日常饮食结构、习惯有关,治疗期间还可能出现营养不良的状况,因此,除了给予及时的治疗干预外,还应该重视对患者饮食方面的干预<sup>[3]</sup>。此次分析中针对患者实施饮食营养护理干预的过程中,通过对患者每日盐量的控制以及加强维生素类食物的补充,可使患者的体质量得到有效控制,利于护理工作的顺利开展。从该次分析结果中可以看出:护理后,观察组患者的生活质量评分结果明显高于对照组;观察组患者的肾功能指标结果明显低于对照组,组间数据差异均满足( $P < 0.05$ )。

综上所述,在对肾病综合征患者的护理过程中施以饮食营养干预效果理想,可有效提高患者生活质量,改善其肾功能,可加以广泛运用。

### 参考文献:

- [1]覃玉梅.改善肾病综合征患者营养不良状况的护理进展[J].中国当代医药,2019,26(15):44-47.
- [2]罗桂娟,黄春红.饮食营养干预对肾病综合征患者营养状况的影响[J].中国卫生标准管理,2019,10(02):159-161.
- [3]赵赛娜,欧阳红娟.饮食营养干预结合家庭支持对提高糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量的影响[J].护理实践与研究,2019,13(19):32-33.